



Soccer León Academy



SOCCKER LEÓN

ACADEMY

Temporada 2017

Nombre: _____ Posición _____



SOCCER LEÓN ACADEMY

DATOS PERSONALES DL JUGADOR					
Nombre					Foto jugador
Apellidos					
Fecha de nacimiento					
Edad		Peso/altura	kg	cm	
Padre	Nombre	Apellidos			Teléfono contacto
Madre	Nombre	Apellidos			Telefono contacto
Informe médico	Emfermedades:		Alergias:		

Datos futbolisticos:

Nombre futbolistico jugador:

Aspiraciones del jugador:

Equipo actual:

Posición en su equipo:

Posición donde le gustaría jugar:

Rodea tu estancia en España: Un año / tres meses / Un mes

*Adjuntar currículum deportivo a la inscripción



Currículo deportivo y año:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.